

Child Development Associates Nutrition Program

678 3rd Avenue, Suite 104, Chula Vista, CA 91910 ** 619-427-4922

ENROLLMENT FOR FOSTER CHILDREN (2011/2012)

(Foster children are considered provider's own and only eligible up to the age of 13)

Provider Name	Address	City\Zip
---------------	---------	----------

CDA Provider #	License #	Telephone #
----------------	-----------	-------------

ELIGIBILITY WITHOUT THE RECEIPT OF Cal Works, FDPIR, CalFresh, Kin GAP AND/OR FEDERALLY FUNDED HEAD START BENEFITS (STATE FUNDED EXCLUDED)

Complete this section if you are applying for Food Program benefits for Foster children and they DO NOT receive Food Stamps, Cal Works, FDPIR, Kin GAP or Federally funded Head Start benefits (State funded excluded). If you have more than one Foster child, please use a separate form for each child.

CHILD'S NAME	DATE ENROLLED	BIRTH	SEX	INCOME

ELIGIBILITY WITH THE RECEIPT OF Cal Works, FDPIR, CalFresh, Kin GAP OR FEDERALLY FUNDED HEAD START BENEFITS (STATE FUNDED EXCLUDED)

Complete this section if you are applying for Food Program benefits for any Foster children who ARE included in a Food Stamp, FDPIR, Cal Works, Kin GAP or Federally Funded Head Start Benefits (State Funded Excluded).

CHILD'S NAME	DATE ENROLLED	BIRTH	SEX	FS/CW/KG FDPIR/HS	CASE #

I hereby certify that all of the above information is true and correct. I understand that this information is being given in connection with the receipt of Federal funds; that the institution officials may verify information; and that the deliberate misrepresentation of information may subject me to prosecution under applicable State and Federal laws.

PROVIDER SIGNATURE _____ DATE _____

Racial-ethnic heritage of your children: Although you are not required to provide this information, your cooperation will help determine compliance with federal civil rights laws. If you decline to provide this information, it will in no way affect your child's participation in the CCFP. Collection of this information is in accordance with Title VI of the Civil Rights Act of 1964 and is strictly for statistical reporting requirements. If willing, please circle the correct category:

<u>Racial Data</u>	<u>Racial Data</u>	<u>Racial Data</u>	<u>Racial Data</u>	<u>Racial Data</u>	<u>Ethnic Data</u>
Am.Ind./Alaska Ntv.	Asian	Black/African Am.	Nat.Hawaiian/Pac.Isl	White	Hispanic/Latino
1	2	3	4	5	6

FOR OFFICE USE ONLY:

ELIGIBILITY CERTIFICATION			
ELIGIBLE <input type="checkbox"/>	NOT ELIGIBLE <input type="checkbox"/>	DATE CERTIFIED	DATE RECERTIFIED
SIGNATURE OF ELIGIBILITY OFFICIAL		STATE USE ONLY	

In accordance with Federal law and U.S. Department of Agriculture (USDA) policy, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex, age, or disability. To file a complaint of discrimination, write USDA Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 or call 800-795-3272 or 202-720-6382 (TTY). USDA is an equal opportunity provider and employer.
3/2010

Child Development Associates Nutrition Program

678 3rd Avenue, Suite 104, Chula Vista, CA 91910 * 619-427-4922

SOLICITUD DE INSCRIPCION PARA NIÑOS "FOSTER" (2011/2012)

(Los niños "Foster" se consideran niños propios de la proveedora y solo son elegibles hasta la edad de 13 años)

Nombre de la Proveedora	Domicilio	Ciudad/Cod. Postal
-------------------------	-----------	--------------------

CDA Provider #	License #	Telephone #
----------------	-----------	-------------

ELEGIBILIDAD SI NO RECIBE CalWORKs, FDPIR, CalFresh, KinGAP Y/O HEAD START

Llene esta sección si está solicitando beneficios del Programa de Nutrición para sus niños "Foster" si NO recibe Estampillas para Alimentos, CalWORKs, FDPIR, KinGAP o Head Start. Si tiene más de un niño "foster" por favor use una forma individual para cada niño(a).

Nombre del Niño(a)	Fecha Inscripción	Fecha Nacimiento	Sexo	Ingreso

ELEGIBILIDAD SI RECIBE CalWORKs, FDPIR, CalFresh, KinGAP Y/O HEAD START

Llene esta sección si está solicitando beneficios del Programa de Nutrición para sus niños "Foster" quienes SI reciben Estampillas para Alimentos, FDPIR, CalWORKs, KinGAP o Head Start.

Nombre del Niño(a)	Fecha Inscripción	Fecha Nacimiento	Sexo	CW/KG/FDPIR/Est.Alim.	# del Caso

Yo certifico que toda la información arriba proporcionada es verdadera y correcta. Es de mi conocimiento que esta información es proporcionada en relación al recibo de fondos Federales; que los funcionarios de dicha institución pueden verificar esta información; y que la falsificación deliberada de esta información puede resultar en un proceso legal en mi contra de acuerdo a las leyes estatales y federales.

FIRMA DE LA PROVEEDORA _____ FECHA _____

.....
 Información Racial-Étnica de sus niños: Aunque usted no está obligado a proporcionar esta información, su cooperación nos ayudará a cumplir con la ley federal de derechos civiles. Si usted rehúsa proporcionar esta información, la participación de su niño/a en el Programa de Nutrición no se verá afectada. La recopilación de esta información se lleva a cabo de acuerdo al Título VI de los Derechos Civiles del Tratado de 1964 para llenar requisitos de reportes estadísticos únicamente. Si desea proporcionar la información, circule la categoría correcta.

<u>Inf. Racial</u>	<u>Inf. Racial</u>	<u>Inf. Racial</u>	<u>Inf. Racial</u>	<u>Inf. Racial</u>	<u>Inf. Étnica</u>
Indio Americano	Asiático	Negro/Afro-Americano	Nat.Hawaii/Islas.Pac	Blanco	Hispano/Latino
1	2	3	4	5	6

PARA USO DE LA OFICINA UNICAMENTE

CERTIFICACION DE ELEGIBILIDAD			
Elegible <input type="checkbox"/>	No Elegible <input type="checkbox"/>	FECHA DE CERTIFICACION	FECHA DE RECERTIFICACION
FIRMA OFICIAL		PARA USO DEL ESTADO	

De acuerdo a la ley federal y a los reglamentos del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA por sus siglas en inglés), esta institución prohíbe la discriminación en base a raza, color, nacionalidad de origen, sexo, edad o discapacidad. Para reportar un incidente referente a discriminación, escriba a USDA Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410 o llamar al 1-800-795-3272 o 202-720-6382 (TTY). USDA brinda la misma oportunidad como proveedor y empresa. 3/2010